

IMPLANTATION DE MESURES DE RÉSULTATS RAPPORTÉS PAR LES PATIENTS POUR SOUTENIR LA PRISE DE DÉCISION CLINIQUE POUR LA GESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE: PERSPECTIVE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET DES PATIENTS

Diana Zidarov, pht, PhD, chercheur postdoctoral

Regina Visca, B.Eng, MBA, PhD (c)

Sara Ahmed, pht, PhD, professeure agréée

Introduction



- **La douleur chronique (DC):**
 - Prévalence:
 - Au niveau international: 11.5% et 55.2% des adultes (Sessle, 2012)
 - Au Canada: ~ 20% des adultes (Schopflocher , 2011)
 - Conséquences sur la santé: détérioration de la qualité de vie liée à la santé et du bien-être psychologique (Lynch, 2008)
 - Les personnes souffrant de DC: les mieux placées pour nous dire quels aspects de leur qualité de vie liée à la santé sont affectés par leur condition

Introduction



- **Mesures de résultats rapportés par le patient (MRRP)**

- Définition: questionnaires auto-administrés qui fournissent la perspective du patient sur sa santé et sa qualité de vie sans interprétation des réponses par une autre personne (Speight, 2010) |
- Bénéfices de leur utilisation (Cella, 2015):
 - Permettre aux professionnels de la santé (PS) et aux patients de prendre des décisions éclairées sur les interventions de santé
 - Permet le suivi de l'évolution des patients
 - Améliorer la qualité des services
 - Évaluer et faire la reddition de compte quant à la performance des organisations de santé |

Introduction



- **Mesures de résultats rapportés par le patient (MRRP)**

- Accès gratuit à une banque de MRRP : «Patient-Reported Outcomes Measurement Information System» (PROMIS)
- Croissance des technologies de la santé:
 - Opportunité pour l'implantation des systèmes d'information clinique (SIC) pour recueillir systématiquement des MRRP
 - **EX: Collaborative Health Outcomes Information Registry (CHOIR)**

But de l'étude

- Implantation d'un système d'information clinique (CHOIR) comprenant des mesures de résultats rapportés par les patients pour la gestion de la DC dans 3 organisations de santé
- Approche de transfert des connaissances intégrée
- Méthodes: mixtes comprenant plusieurs étapes



Étapes du projet

Étape 1

- Identification des MRRP
- Évaluation des barrières/facilitateurs à l'implantation
 - Perspectives des patients et des PS

Étape 2

- Identification des stratégies d'implantation
- Adaptation de l'interface technique de CHOIR
- Implantation: développement d'un processus clinique pour l'administration et l'utilisation des résultats obtenus par les MRRP

Étape 3

- Évaluation des résultats de l'implantation:
 - facilité d'utilisation, acceptabilité, pertinence, faisabilité, adoption
- Évaluation des effets de l'implantation
 - Soins centrés sur les patients
 - Adhérence aux traitements



Objectifs spécifiques de l'Étape 1

1) Dresser un portrait des domaines de qualité de vie liés à la santé (QVLS) évalués par les PS dans les programmes de DC

2) Identifier les domaines de la QVLS perçus comme les plus pertinents par les PS et les personnes souffrant de DC pour guider les décisions cliniques

3) Explorer l'intérêt des PS et des personnes souffrant de DC:

- Un SIC comprenant des MRRP
- Les obstacles et les facilitateurs perçus à l'implantation

4) Explorer les préférences des personnes souffrant de DC en lien avec l'administration de MRRP

Méthodologie

- **Devis** : enquête électronique transversale comprenant des questions ouvertes et fermées
- **Participants:**
 - Professionnels de la santé (PS):
 - Avec un minimum de 6 mois d'expérience en DC
 - PS travaillant dans 3 organisations de santé fournissant des soins aux personnes atteintes de DC
 - Patients souffrant de DC
- **Recrutement:** par courriel
- **Analyse des données:** statistiques descriptives et analyse qualitative de contenu déductive basée sur le Consolidated Framework for Implementation Research (Damschroder et al., 2009)

Caractéristiques des PS

Caractéristiques	n =36 (%)
Sexe	
Homme	13 (36.1)
Femme	23 (63.9)
Profession	
Physiothérapeute	6 (16.7)
Ergothérapeute	7 (19.4)
Psychologue	10 (27.8)
Travailleur social	1 (2.8)
Kinésiologue	3 (8.3)
Technicien en éducation spécialisée	1 (2.8)
Infirmière	3 (8.3)
Médecin spécialiste	5 (13.9)
	x ± ET
Années d'expérience dans la profession	14.8 ± 11.1
Années d'expérience en douleur chronique	10.2 ± 7.8

Caractéristiques des personnes souffrant de DC

Caractéristiques	n=56 (%)
Sexe	
Homme	19 (33.9)
Femme	37 (66.1)
Type de douleur chronique	
Musculosquelettique	31 (56.4)
Neuropathique	17 (30.9)
Migraine	2 (3.6)
Gastro-intestinale	1 (1.8)
Cancer	1 (1.8)
Autre	3 (5.5)
Niveau de scolarité complété	
Secondaire	13 (23.2)
Collégial	13 (23.2)
Université	30 (53.6)
	x ± ET
Age (y)	50.4 ± 14.0
Durée de DC	11.9 ± 9.8

Domaines de la QVLS perçus comme les plus pertinents

Perception des PS (n=36)

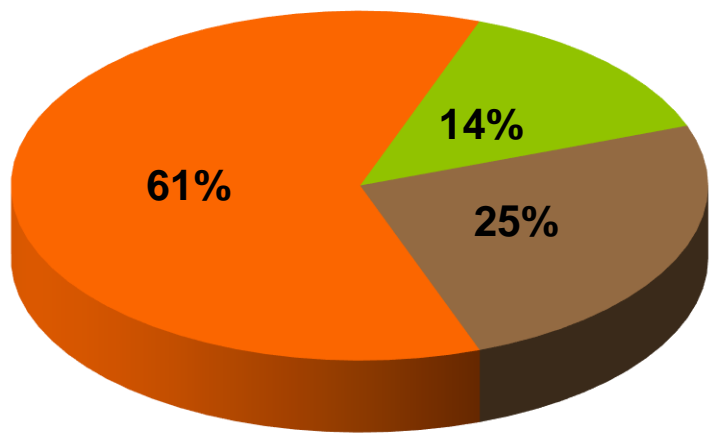
1. Interférence de la douleur
2. Intensité de la douleur
3. Fonction physique
4. Anxiété
5. Dépression

Perception des personnes souffrant de DC (n=60)

1. Interférence de la douleur
2. Intensité de la douleur
3. Fonction physique et perturbation du sommeil
4. Fatigue
5. Anxiété

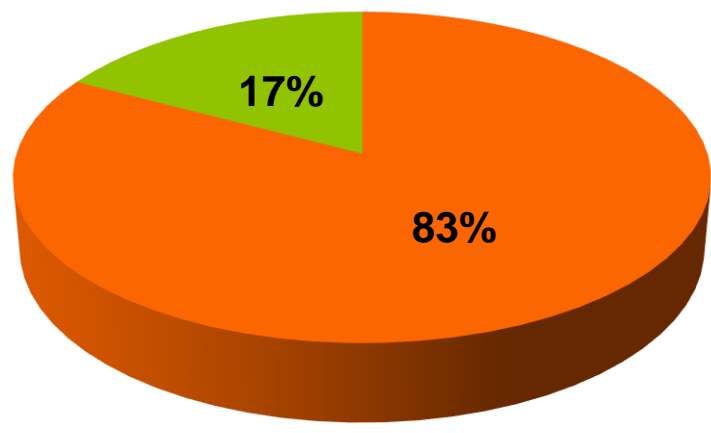
Intérêt pour un SIC comprenant des MRRP

**Perception des PS
(n=36)**



- Pas du tout/peu intéressé
- Assez intéressé
- Très/tout à fait intéressé

**Perception des personnes souffrant de DC
(n=64)**



- Intéressé
- Pas intéressé

Barrières/facilitateurs à l'implantation d'un SIC comprenant des MRRP

Caractéristiques du SIC

Facilitateurs

- Technologie existante permet de développer un SIC convivial et facile d'utilisation
- Différentes plateformes disponibles pour compléter les MRRP
- **MRRP: simples à compléter et de courte durée (patients et PS)**

Barrières

- Coût d'un tel système
- Utilité et pertinence d'un tel système
- Accessibilité des TI par les usagers
- **Confidentialité (patients)**
- **Redondance des questions (patients et PS)**

Barrières/facilitateurs à l'implantation d'un SIC comprenant des MRRP

Caractéristiques des usagers

Facilitateurs

- **Possibilité de remplir les MRRP à la maison (patients et PS)**

Barrières

- Niveau d'éducation
- Barrières linguistiques (patients allophones)
- **Trop d'effort et de temps demandé (patients)**
- **Capacités cognitives (concentration) (patients)**
- **État psychologique (dépression, fatigue) (patients)**

Barrières/facilitateurs à l'implantation d'un SIC comprenant des MRRP

Caractéristiques des cliniciens

Facilitateurs

- Motivation et intérêt de plusieurs cliniciens pour un SIC
- **Utilisation de l'information par les PS (patients)**

Barrières

- Difficulté/complexité d'interpréter les résultats des MRRP
- L'information fournie par les MRRP n'est pas complète et nuancée
- Une collecte informatisée pourrait créer des difficultés à bâtir le lien thérapeutique
- Certains cliniciens ne basent pas leur prise de décision sur des données quantitatives

Barrières/facilitateurs à l'implantation d'un SIC comprenant des MRRP

Contexte organisationnel

Facilitateurs

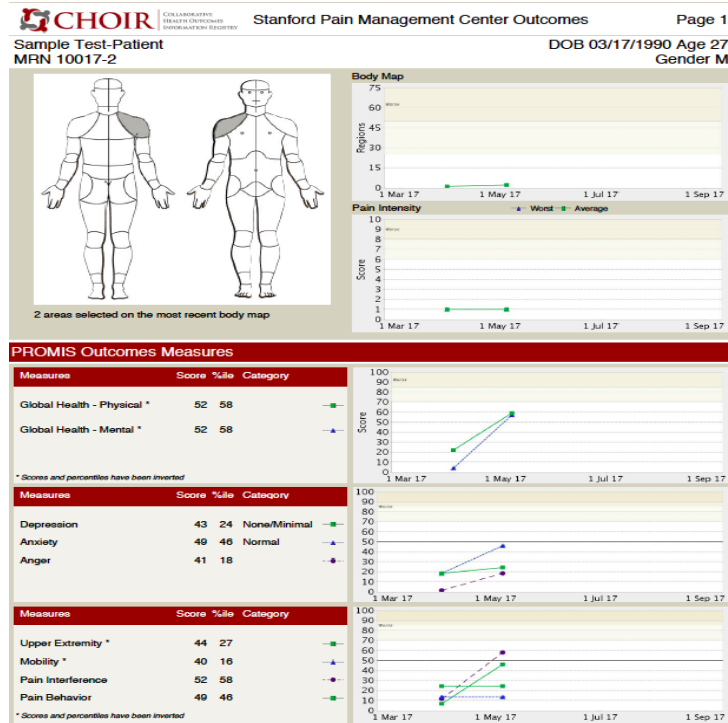
- Formation sur l'utilisation du système, l'administration des outils et interprétation des résultats
- Participation de l'équipe traitante dans chaque étape du projet
- Mise en place d'un processus clinique pour discuter l'information obtenue par l'équipe
- Responsable de projet

Barrières

- Insuffisance de postes informatiques pour chaque clinicien
- Soutien informatique insuffisant
- Manque de temps pour:
 - compiler les données
 - interpréter les résultats
 - présenter les résultats à l'équipe

Leçons apprises

- Développement du SIC CHOIR
 - Basé sur les besoins en information des PS et sur les préoccupations des patients
- Utilisation de l'information clinique des MRRP
 - Développement d'un rapport clinique et d'un processus clinique



Leçons apprises

- **Défis des approches de transfert des connaissances intégrée**

- Concilier les besoins/préoccupations divergentes des différents détenteurs d'enjeux (chercheurs, PS, patients)
- Concilier les exigences et délais liées aux projets de recherche avec les demandes des cliniciens

COMMUNICATION

CONFIANCE

STRATÉGIES

ADAPTATION

Remerciements

- Richard and Edith Strauss Postdoctoral Fellowship in Medicine
- CRIR (Bourse postdoctorale)
- FRQS (Bourse postdoctorale)
- Tous les participants de l'étude